

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
---	--	--

Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

in relazione al procedimento indicato nel modulo principale, di aver affidato i seguenti incarichi agli ulteriori soggetti di seguito elencati.

<input type="checkbox"/> professionista (1) Ruolo:					
Titolo		Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA	Albo o ordine professionale		Regione		Provincia
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> professionista (2) Ruolo:					
Titolo		Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA	Albo o ordine professionale		Regione		Provincia
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> società (1) rappresentata da				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	
Cittadinanza				
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Provincia	Comune		Indirizzo	
Civico		CAP		
Civico		CAP		
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	
Posta elettronica certificata				
Posta elettronica certificata				
in qualità di				
Ruolo				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Provincia	Comune		Indirizzo	
Civico		CAP		
Civico		CAP		
Codice Fiscale			Partita IVA	
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
Ruolo assegnato alla società per la pratica edilizia				
Ruolo assegnato alla società per la pratica edilizia				

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante
Firma professionista (1)	Firma professionista (2)	Firma rappresentate società (1)